

- ※ 食物アレルギーの有無に関わらず、「食物アレルギー対応調査シート（団体別）」は、必ずご記入ください。
- ※ 食数の変更は、利用開始日の5日前まで可能です。（大人数の変更は対応できません。）  
なお、人数が増える場合は、再度アレルギーの有無をお知らせください。
- ※ 本用紙は、利用開始日の2週間前までに、必ずご提出ください。

高知市工石山青少年の家

## 食物アレルギー対応調査シート（団体別）

提出日： 令和 年 月 日

団体名		記入者氏名	
施設利用期間	令和 年 月 日（ ）～		日（ ）
アレルギー該当者	なし ・ あり（ 名）		
	※ 「あり」の場合のみ、「対応調査シート（個人別）」にご記入ください。		

■ 調査シート（個人別）の必要項目の記入については、次の内容をご確認ください。

- ※ 食べる（飲む）ことによりアレルギー反応が起きる食材を全て（油・調味料を含む）教えてください。
- ※ 「調査シート」は、団体の代表者の方が、取りまとめたうえでご提出ください。
- ※ 服薬等については、こちらで用意または管理はしていません。
- ※ 「調査シート」は、利用当日の食品提供についてのみ利用するもので、法令で定められている場合を除き、利用・転用することはありません。

受付者	調理業者	施設長



